

Veillez S.V.P. écrire en caractères d'imprimerie

Nom de l'organisation :		
Nom de la personne déléguée :		
Titre de la personne déléguée :		
Adresse :		
Ville :	Province :	Code postal :
Téléphone :	Sans frais :	
Courriel de la personne déléguée :		
Courriel général :		
Site web :		
Langues : <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Autre (spécifiez) :		
Catégorie de membres : <i>Veillez sélectionner la catégorie qui correspond à votre organisation.</i>		
<input type="checkbox"/> Communautaire en oncologie	Personne morale sans but lucratif ou groupe d'entraide dont : a) la mission principale est d'intervenir auprès des personnes atteintes de cancer et de leurs proches et/ou b) la mission est de représenter notamment des personnes touchées par le cancer et/ou c) la mission est de faire de la recherche notamment sur des aspects pouvant affecter les personnes touchées par le cancer.	
<input type="checkbox"/> Organisme associé	Organisme à but non lucratif et regroupements de patients ou de professionnels issus du milieu de la santé ou en lien avec l'oncologie.	
<input type="checkbox"/> Collaborateur	Individu, corporation, organisme donateur, commanditaire, bailleurs de fonds, organisme gouvernemental et paragouvernemental dont l'expertise, les opérations ou programmes se révèlent d'intérêt pour la Corporation.	
A joindre à votre demande :	<input type="checkbox"/> Dernier rapport d'activité <input type="checkbox"/> Derniers états financiers <input type="checkbox"/> Résolution autorisant l'adhésion et le nom de la personne déléguée <i>(nouvelle adhésion)</i>	

Accréditations

L'organisme détient les accréditations et reconnaissances suivantes :

Engagement Qualité Imagine Canada Autre :

Coûts relatifs à l'adhésion (Veillez émettre le chèque à l'ordre du ROCO)

Établis en fonction du nombre de bureaux régionaux, sections ou satellites de l'organisme au Québec			
Tarif de base - 1 bureau	<input type="checkbox"/> 10,00 \$	de 2 à 5 bureaux	<input type="checkbox"/> 20,00 \$
de 6 à 10 bureaux	<input type="checkbox"/> 30,00 \$	11 bureaux ou plus	<input type="checkbox"/> 40,00 \$

Faire parvenir le formulaire dûment complété à
 ROCO - CP 47026 Place LaSalle LaSalle Qc H8P 3V9
 ou par courriel à info@rocoqc.ca

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Avez-vous des bureaux ou points de services à l'extérieur du Québec ? oui non

Si oui, combien ?

VEUILLEZ COCHER LES SERVICES OFFERTS PAR VOTRE ORGANISATION DANS LE TABLEAU SUIVANT.

Ces services s'adressent-ils : aux personnes atteintes et/ou aux aidants naturels

INFORMATION ET FORMATION	SOINS ET SERVICES À DOMICILE
<input type="checkbox"/> Conférences	<input type="checkbox"/> Services d'hygiène
<input type="checkbox"/> Journée d'étude ou de réflexion / colloque	<input type="checkbox"/> Soins infirmiers
<input type="checkbox"/> Service de référence	<input type="checkbox"/> Visites à domicile
<input type="checkbox"/> Centre de documentation / publications	<input type="checkbox"/> Entretien ménager
<input type="checkbox"/> Café-rencontre	<input type="checkbox"/> Répit/gardiennage
<input type="checkbox"/> Atelier de réflexion thématique	<input type="checkbox"/> Dépannage alimentaire
<input type="checkbox"/> Autre - spécifiez :	<input type="checkbox"/> Autre - spécifiez :
SOUTIEN PSYCHOSOCIAL/AFFECTIF/PAR LES PAIRS	THÉRAPIES COMPLÉMENTAIRES
<input type="checkbox"/> Accompagnement	<input type="checkbox"/> Ateliers divers (yoga, reiki, tai chi, etc.)
<input type="checkbox"/> Groupe d'entraide/de soutien	<input type="checkbox"/> Activités de création / Art thérapie
<input type="checkbox"/> Rencontres individuelles	<input type="checkbox"/> Musicothérapie
<input type="checkbox"/> Jumelage	<input type="checkbox"/> Massothérapie
<input type="checkbox"/> Écoute téléphonique/information	<input type="checkbox"/> Méditation
<input type="checkbox"/> Aide psychologique individuelle	<input type="checkbox"/> Techniques de relaxation
<input type="checkbox"/> Suivi post-deuil	<input type="checkbox"/> Acupuncture
<input type="checkbox"/> Autre - spécifiez :	<input type="checkbox"/> Zoothérapie
	<input type="checkbox"/> Autre - spécifiez :
RÉADAPTATION / ACTIVITÉ PHYSIQUE	AIDE MATÉRIELLE
<input type="checkbox"/> Kinésiologie	<input type="checkbox"/> Équipement
<input type="checkbox"/> Activités sportives	<input type="checkbox"/> Pansements
<input type="checkbox"/> Physiothérapie	<input type="checkbox"/> Prothèses
<input type="checkbox"/> Ergothérapie	<input type="checkbox"/> Prothèses capillaires
<input type="checkbox"/> Autre - spécifiez :	<input type="checkbox"/> Foulards / bonnets / chapeaux
	<input type="checkbox"/> Autre - spécifiez :
PRÉVENTION	BESOINS PRATIQUES
<input type="checkbox"/> Campagne de sensibilisation	<input type="checkbox"/> Transport/accompagnement
<input type="checkbox"/> Programme d'adoption de saines habitudes de vie	<input type="checkbox"/> Hébergement
<input type="checkbox"/> Activités ponctuelles	<input type="checkbox"/> Aide financière
<input type="checkbox"/> Autre - spécifiez :	<input type="checkbox"/> Autre - spécifiez :
SOINS PALLIATIFS	SERVICES SPÉCIAUX 3
<input type="checkbox"/> Accompagnement des personnes malades	<input type="checkbox"/> Spiritualité
<input type="checkbox"/> Accompagnement des proches aidants	<input type="checkbox"/> Diététiste / nutritionniste
<input type="checkbox"/> Autre - spécifiez :	<input type="checkbox"/> Autre - spécifiez :
APPUI À LA RECHERCHE	DÉFENSE DE L'INTÉRÊT PUBLIC (ADVOCACY)
<input type="checkbox"/> Recrutement	<input type="checkbox"/> Campagne de pression/militance
<input type="checkbox"/> Financement de la recherche	<input type="checkbox"/> Participation aux consultations publiques
<input type="checkbox"/> Promotion essais cliniques	<input type="checkbox"/> Publication d'avis et mémoires
<input type="checkbox"/> Autre - spécifiez :	<input type="checkbox"/> Autre - spécifiez :

Veillez accompagner votre demande, de toute information complémentaire concernant votre organisation, susceptible de soutenir les travaux du ROCO.